

Pieczęć stacji sanitarno-epidemiologicznej

*Selwatarz Gminy*

URZĄD GMINY w Tuczępach	
WPLYNĘŁO	
2018-02-20	
Ilość zał. ....	.....
podpis .....	<i>WŁ</i>

*1 dz 579/2018*

PROTOKÓŁ KONTROLI Nr SE.Ia – 4242/ 15 /18 ✓

Tuczępy, dn. 13.02.2018 r.  
(miejscowość i data)

przeprowadzonej przez

**Anna Trzcina**

**Halina Andrzejczak**

**Sekcja Nadzoru Higieny Środowiska**

**Numer upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych 176 /2018**

*(imię i nazwisko, komórka organizacyjna, nr upoważnienia do wykonywania czynności kontrolnych)*

Pracownika (-ów) upoważnionego (-ych) przez Państwowego Powiatowego Inspektora Sanitarnego w Busku-Zdroju, 28-100 Busko-Zdrój, ul. Stefana Batorego 2.

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

Kontrolę przeprowadzono na podstawie art. 1 i art. 25 ust. 1 ustawy z dnia 14 marca 1985 r. o Państwowej Inspekcji Sanitarnej (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 1261 ze zm.) w związku z art. 67 § 1 oraz art. 68 § 1 i § 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (t.j. Dz. U. 2017 r. poz. 1257 ze zm.)

## I. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLOWANEGO PODMIOTU

### 1. Podmiot kontrolowany:

Gmina Tuczępy, 28-142 Tuczępy

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

### 2. Informacja dotycząca kontrolowanego obiektu: Boisko „ORLIK” w Tuczępach (działalność sportowa)

*(pełna nazwa/adres/telefon/faks/poczta elektroniczna/rodzaj prowadzonej działalności)*

### 3. Osoba lub jednostka organizacyjna odpowiedzialna za przestrzeganie wymagań:

Wójt Gminy Tuczępy Marek Kaczmarek

*(imię i nazwisko/pełna nazwa (inwestor/organ założycielski/w przypadku spółki cywilnej wymienić wszystkich wspólników)*

Gmina Tuczępy, 28-142 Tuczępy

*(adres zamieszkania / siedziby (w przypadku spółki cywilnej adresy zamieszkania wszystkich wspólników/telefon/faks/poczta elektroniczna)*

### 4. NIP/REGON/PKD – odpowiednio

NIP: 655-19-39-957      REGON: 291010820

### 5. Osoba kierująca podmiotem kontrolowanym:

Wójt Gminy Tuczępy Marek Kaczmarek

*(imię i nazwisko/stanowisko)*

### 6. Osoba upoważniona pisemnie do reprezentowania kontrolowanego podmiotu\* nie dotyczy

*(imię i nazwisko/stanowisko/dane upoważniającego/data wydania upoważnienia/nr)*

### 7. Inne osoby, w obecności których przeprowadzono kontrolę\*

Pan Michał Kwiatek – animator sportu

*(imię i nazwisko/stanowisko/inne)*

## II. INFORMACJE DOTYCZĄCE KONTROLI

1. Data i godzina rozpoczęcia kontroli:

13.02.2018 r. godz. 12<sup>00</sup>

2. Data otrzymania przez kontrolowanego zawiadomienia o kontroli\* nie dotyczy

Przyczyna odstąpienia od zawiadomienia: nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 2 lipca 2004r. o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. 2017 r., poz. 2168 ze zm.).

3. Data i godzina zakończenia kontroli:

13.02.2018 r., godz. 13<sup>00</sup>

4. Czas kontroli obszaru, w którym stwierdzono nieprawidłowości\* - nie dotyczy

5. Zakres przedmiotowy kontroli:

**Kontrola stanu sanitarno- technicznego oraz przestrzegania wymagań sanitarno – higienicznych w zakresie prowadzonej działalności.**

6. Wyposażenie użyte podczas kontroli\*  
nie dotyczy

7. Podczas kontroli wykonano pomiary, badania lub pobrano próbki do badań laboratoryjnych\*\*  
– nr i nazwa protokołu/ów\* nie dotyczy

8. Podczas kontroli wykonano zapis dźwięku lub obrazu\*  
nie dotyczy

9. Korzystano\* z wyników badań i pomiarów  
nie dotyczy

10. Dokumenty oceniane w trakcie kontroli  
Umowa na wywóz odpadów komunalnych

11. Wykaz dokumentów załączonych do protokołu kontroli\*  
nie dotyczy

12. Podczas kontroli wypełniono formularze kontroli – nr  
nie dotyczy

## III. WYNIKI KONTROLI

1. Informacje o kontrolowanym podmiocie np. stan formalno-prawny/nr wpisu do KRS/inne informacje istotne dla ustaleń kontroli:

Uchwałą Nr XVII/79/72 Wojewódzkiej Rady Narodowej w Kielcach z dnia 8 grudnia 1972 r. utworzona została z dniem 1 stycznia 1973 r. Gmina Tuczępy.

2. Informacje istotne dla ustaleń kontroli np. stwierdzenia dotyczące stanu technicznego podmiotu/objektu, stanu sanitarno-higienicznego:

W dniu 13.02.2018 r. przeprowadzono kontrolę Kompleksu Boisk w Tuczępach, wykonanych w ramach Programu „Moje Boisko – Orlik 2012”. Obiekty są ogólnodostępne dla wszystkich mieszkańców gminy Tuczępy. Kompleks Boisk obejmuje dwa boiska: piłkarskie i wielofunkcyjne oraz wolnostojące zaplecze sanitarno-szatniowe. Wokół obiektu teren zagospodarowany, wykonane ciągi komunikacyjne dla pieszych. Kompleks boisk posiada wydzielony, odpowiednio oznakowany, oświetlony i ogrodzony teren na otwartej przestrzeni, ogrodzenie wykonane z materiału trwałego - siatka. Obiekt posiada regulamin korzystania z kompleksu sportowego.

Zaplecze stadionu stanowią dwa budynki typu kontenerowego, w każdym budynku znajdują się pomieszczenia sanitarno-higieniczne z podziałem dla kobiet i mężczyzn, szatnie, magazyn sprzętu sportowego, pomieszczenie

gospodarcze, WC dla niepełnosprawnych, pomieszczenie sanitarno-higieniczne dla personelu. Obiekt zaopatrywany w wodę z wodociągu sieciowego. Ścieki odprowadzane do sieci kanalizacyjnej. Budynki sanitarno-szatniowe typu kontenerowego, podłogi i ściany zmywalne. Szatnie i sanitariaty wyposażone w umywalki w przedsionkach, oczka ustępowe, oraz prysznice, wieszaki, ławki w szatniach. Woda ciepła zapewniona z bojlerów elektrycznych. Do dezynfekcji sanitariatów stosowany jest Domestos.

Postępowanie z odpadami komunalnymi prawidłowe - nieczystości stałe usuwane do koszy metalowych z zadaszeniem, rozstawionych na terenie stadionu. Obiekt zaopatrzony jest w wystarczającą ilość pojemników na odpady komunalne, utrzymane w dobrym stanie sanitarno-porządkowym. Nieczystości stałe odbierane przez Zakład Usług Wielobranżowych „Hydrosvat”, Lucjan Swatek, ul. Słoneczna 16, 28-131 Solec-Zdrój. Obiekt posiada umowę na odbiór odpadów komunalnych nr 5/01/2018 z dnia 02.01.2018r. z Zakładem „Hydrosvat” Lucjan Swatek ul. Słoneczna 16, 28-131 Solec-Zdrój.

Okres prowadzenia działalności od marca do listopada. Obiekt w trakcie przygotowania do sezonu. Apteczka pierwszej pomocy medycznej jest zapewniona. Obiekt oznakowany informacją o zakazie palenia wyrobów tytoniowych i palenia papierosów elektronicznych.

W dniu kontroli obiekt utrzymany w należyтым stanie sanitarno porządkowym.

Poinformowano o przysługujących prawach wynikających z art. 7,8,9,10,11 Kpa.

2. Nieprawidłowości stwierdzone podczas kontroli z podaniem przepisów prawnych, które naruszono\* nieprawidłowości nie stwierdzono.

3. Doraźne zalecenia, uwagi i wnioski: Zaleceń nie wydawano

#### IV.UWAGI I ZASTRZEŻENIA OSÓB UCZESTNICZĄCYCH W KONTROLI

1. Omówiono wyniki kontroli, dokonano/ ~~nie dokonano~~ wpisu do książki kontroli/~~dziennika budowy~~\*\*

2. ~~Wniesiono~~/nie wniesiono\*\* uwag i zastrzeżeń do opisanego w protokole stanu faktycznego

3. Poprawki i uzupełnienia do protokołu —~~naniesiono~~/nie naniesiono\*\*.....

*(podać: numer strony protokołu, określenia lub wyrazy błędne i te, które je zastępują)*

Za stwierdzone nieprawidłowości wymienione w protokole w części III pkt 3 lit.....nie nałożono/~~nałożono~~\*\*

grzywnę w drodze mandatu karnego na — nie dotyczy *(imię i nazwisko/stanowisko)*

w wysokości - nie dotyczy słownie - nie dotyczy

*(nr mandatu karnego) - nie dotyczy*

*(podstawa prawna) - nie dotyczy*

4. Upoważnienie do nakładania grzywn w drodze mandatu karnego nr..... z dnia.....

wydane przez - nie dotyczy

*(nazwa organu Państwowej Inspekcji Sanitarnej)*

5. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.

Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* nie dotyczy

6. Osoba ukarana została pouczone o prawie odmowy przyjęcia mandatu.  
Z tego prawa skorzystała/nie skorzystała\*\* - nie dotyczy
7. Dane osoby odmawiającej przyjęcia mandatu – nie dotyczy
8. Protokół został sporządzony w 2 jednobrzmiących egzemplarzach
9. Z treścią protokołu kontroli zapoznano się/~~nie zapoznano się~~ \*\*
10. W przypadku odmowy podpisania protokołu należy wpisać powód odmowy podpisania protokołu - nie dotyczy

WÓJT GMINY

*Marek Kaczmarek*  
mgr Marek Kaczmarek

GMINA TUDZĘP

28-142 TUDZĘP

Regon 291010820, NIP 655-19-39-657

*Robert Kwatek*

(czytelny podpis osób obecnych podczas kontroli)

Asystent  
*Anne Racine*  
Anne Racine

Starszy  
Instruktor Higieny  
*Halina Andrzejczak*  
Halina Andrzejczak

(czytelny podpis kontrolującego (-ych))

#### V. POTWIERDZENIE ODBIORU PROTOKOŁU

Protokół kontroli sanitarnej otrzymałem(-am) w dniu: *14.02.2018r.*

WÓJT GMINY

*Marek Kaczmarek*  
mgr Marek Kaczmarek

GMINA TUDZĘP

28-142 TUDZĘP

Regon 291010820, NIP 655-19-39-657

(czytelny podpis osoby odbierającej protokół i pieczęć podmiotu)

W trakcie kontroli ~~wykorzystano~~/nie wykorzystano formularze kontroli\*\* .....  
(nazwa/nr)

**POUCZENIE:** W terminie 7 dni od daty doręczenia niniejszego protokołu kontroli mogą zostać zgłoszone zastrzeżenia do ustaleń stanu faktycznego..

Wyniki kontroli dotyczą warunków skontrolowanego podmiotu w czasie i miejscu trwania kontroli.

Strona na każdym etapie postępowania ma prawo wglądu w dokumentację w siedzibie właściwej stacji sanitarno-epidemiologicznej.

\* w przypadku odpowiedzi negatywnej należy wpisać „nie dotyczy”

\*\* niewłaściwe skreślić